

หมายเลขวิเคราะห์ที่.....

แบบบันทึกการเก็บตัวอย่างน้ำ ตรวจหาการปนเปื้อนยาต้องห้าม

1. สถานที่สุ่มเก็บตัวอย่าง.....
 ฟาร์ม ไร่ เป็ด สุกร อื่น ๆ วันที่เก็บตัวอย่าง
 เลขทะเบียนมาตรฐานฟาร์มที่.....
 ยังไม่ได้มาตรฐานฟาร์ม
2. ตัวอย่าง บริเวณที่เก็บ ถังจ่ายน้ำ ปลายทางในเล้า อื่น ๆ.....
3. ต้องการตรวจ ไนโตรฟูแรนส์ คลอแรมเฟนิคอล ไนโตรอิมิดาโซล Carbamate อื่น ๆ.....
4. จำนวนตัวอย่างที่ส่งตรวจ.....ตัวอย่าง.....
5. หน่วยงานที่ส่งตรวจ.....
 สถานที่ติดต่อได้.....
 โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้ส่งตรวจวิเคราะห์
(.....)

หมายเหตุ - กรณีตรวจหา ยา ไนโตรฟูแรนส์ ไนโตรอิมิดาโซล คลอแรมเฟนิคอล 3 กลุ่มรวมกัน เก็บน้ำ 400 ml
 - กรณีตรวจหา ยาฆ่าแมลง Carbamate เก็บน้ำ 1,000 ซี.ซี.

บรรจุขวดสะอาด ป้องกันแสง ปิดสนิท ติดฉลากระบุด้วยว่า คือ น้ำ ชื่อฟาร์ม วันที่เก็บ ส่งมาที่สำนักตรวจสอบคุณภาพ
 สินค้าปศุสัตว์ ต.บางกะดี อ.เมือง จ.ปทุมธานี 12000 โทรศัพท์ 0-2967-9700 โทรสาร 0-2963-9216

กรณีเฉพาะตรวจยาฆ่าแมลง Carbamate เท่านั้นต้องเก็บน้ำ 1 ลิตร

เฉพาะเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....ผู้รับตัวอย่าง
วันที่...../...../.....